

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

EL SALVADOR
UNIDAD PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Abril de 2016 No de Orden: 193
 Solicitante: Sección Impresiones Solicitud No: 007/2016
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **PRINTER DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED]
 Dirección: CLL. EL MIRADOR, #4838, ENTRE 93 Y 95 AV. NORTE, COL. ESCALON, SAN SALVADOR

KIT DE REPUESTOS PARA FOTOCOPIADORA MINOLTA BIZHUB 211

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	UNIDAD DE IMAGEN	\$ 256.00	\$ 256.00
1	C/U	S/C	CILINDRO	\$ 92.96	\$ 92.96
1	C/U	S/C	REVELADOR	\$ 35.00	\$ 35.00
1	C/U	S/C	RODILLO DE TRANSFERENCIA	\$ 38.02	\$ 38.02

TOTAL US: \$ 421.98

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS VEINTIUNO 98/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén Representante de la empresa Suministrante. Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATO	FORMA DE PAGO: CONTADO
Administrador de la Orden:	 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canalés DIRECTORA HOSPITAL	Elaboró:
Sr. Oscar Ovidio del Cid Encargado de Sección Impresiones Teléfono: 2665-6100 Ext. 1136	 DIRECCION	Genara Magdalena Berrios de Merino